

Entrevista



María Sanjurjo Sáez

Jefa de Servicio de Farmacia del
Hospital General Universitario
Gregorio Marañón

“**No recuerdo ningún momento en el que yo haya sentido que había perdido alguna oportunidad profesional por ser mujer»**

«Los farmacéuticos de hospital, de oficina de farmacia y de atención primaria estamos condenados a entendernos»

Texto: **Silvia Estebarán**
Fotografías: **Lucía Moreno Diz**

«Soy farmacéutica de hospital, y creo que es en los hospitales donde se hace la verdadera farmacia en todos sus aspectos posibles». María Sanjurjo es una apasionada de la farmacia, hasta el punto que afirma que su profesión es un hobby. En esta entrevista lo deja bien claro.

– Toda una vida dedicada a la farmacia hospitalaria, ¿por qué eligió esta salida, lo tenía claro desde el principio?

– Lo que realmente tenía claro era que quería dedicarme a algo relacionado con la salud, quería trabajar en un hospital y en la atención directa a los pacientes. Lo que tenía menos claro era la especialidad que quería hacer. De esto hace cuarenta años, y en aquel entonces (soy de la tercera promoción de los Farmacéuticos Internos Residentes) sólo había las especialidades de análisis clínicos, microbiología clínica, que era la que más me apetecía, y farmacia hospitalaria, de la que desconocía todo, me daba la sensación de que debía de ser algo puramente logístico, que se dedicaba sólo a la adquisición y dispensación de medicamentos. Pero por circunstancias personales debí quedarme a vivir en mi ciudad natal, en A Coruña, y escogí lo único que podía cursar allí, que era farmacia hospitalaria. Las circunstancias de la vida decidieron por mí y acabé haciendo esta especialidad, y nada menos que en el antiguo Hospital Juan Canalejo, que ya por entonces era un líder en farmacia hospitalaria. Para mí fue un golpe de fortuna porque acerté de pleno.

– Y en aquel momento, o a lo largo de su trayectoria, ¿el hecho de ser mujer le ha supuesto algún obstáculo?

– No, nunca. Siempre he trabajado en el entorno de la sanidad pública y no recuerdo ningún momento en el que yo haya sentido que había perdido alguna oportunidad profesional por ser mujer, nunca me pasó eso.

Échale HIERRO

Floradix Hierro + Vitaminas

Si **Floradix** está en televisión, también debería estar **en tu farmacia**



¿Aún no has visto
el spot?
Échale un
vistazo

MEDIASET *españa.*

ATRESMEDIA

movistar
TV

Floradix para quién



Mujeres. Mujeres y chicas en edad fértil tienen mayor demanda por la menstruación.

Embarazo y lactancia. Durante este periodo la necesidad de hierro se vuelve aún mayor. Esencial para el crecimiento y desarrollo saludable del bebé.

Vegetarianos y veganos. Estos colectivos pueden necesitar aportes extra de hierro por su alimentación exenta de carne.

Niños y adolescentes. El crecimiento rápido de los niños puede consumir las reservas de hierro del organismo.

Deportistas. Con cada litro de sudor se pierden entre 0,5 y 1,5 mg de hierro. El ejercicio intenso consume glóbulos rojos que hay que reponer con suplementos de hierro.

Tercera edad. La normal absorción intestinal del hierro disminuye con los años. Las necesidades de hierro aumentan en periodos de convalecencia después de enfermedades.

El hierro ayuda a disminuir el cansancio y la fatiga y a fortalecer el sistema inmunológico

- ✓ Fórmula diseñada para **optimizar la absorción** con ácidos de jugos de frutas y vitamina C
- ✓ Formulado pensando en la **tolerancia**
- ✓ Con **gluconato ferroso** y **vitaminas C, B1, B2, B6 y B12**
- ✓ Jugos de 9 frutas, levadura y germen de trigo
- ✓ **Sin conservantes, colorantes ni saborizantes**



Extracto de plantas que aporta un efecto digestivo

El hinojo y el escaramujo contribuyen a la normal salud digestiva y el hibisco a la normal salud intestinal

Floradix - 250 ml • C.N. 326850.9 | 500 ml • C.N. 326843.1 | 84 comprimidos • C.N. 152008.1

Floradix-Floravital - 250 ml • C.N. 152809.4



www.salus.es · www.floradix.es

– **En la oficina de farmacia la presencia de la mujer es mayoritaria desde hace tiempo. ¿Es también así en la farmacia hospitalaria? ¿Es más fácil para la mujer abrirse camino en la farmacia hospitalaria ahora que antes?**

– Ya cuando yo estudiaba, la carrera la licenciatura de Farmacia era fundamentalmente femenina, y ahora también. En estos momentos en la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria somos más de 4.000 socios, de los cuales casi un 75% somos mujeres, y el 65% de las jefaturas de servicio están ocupadas por mujeres, pero está en alza, está subiendo. La farmacia hospitalaria es una avanzada en lo que respecta al cumplimiento de las recomendaciones sobre el posicionamiento de las mujeres, tanto en puestos directivos como de Consejo.

– **Durante el desayuno que celebramos hace ya casi un año, usted afirmó: «Somos apasionadas de la farmacia y de nuestro día a día; para mí, mi trabajo es un *hobby*». ¿Cree que la farmacia es una carrera completamente vocacional?**

– Para mí, sí. Yo soy farmacéutica de hospital, y creo que es en los hospitales donde se hace la verdadera farmacia en todos sus aspectos posibles. En primer lugar, la farmacia hospitalaria es gestora, gestionamos una parte muy importante de los presupuestos de los hospitales; en segundo lugar, somos logísticos, nos encargamos no sólo de la selección y adquisición de medicamentos, sino de todo el circuito logístico hasta su administración a los pacientes; en tercer lugar, somos muy formulistas, en los servicios de farmacia hospitalaria se hace muchísimo trabajo de elaboración y acondicionamiento de medicamentos, hay mucha fórmula magistral, y por último, somos clínicos, somos una especialidad cada vez más clínica, que trabajamos cada vez más en el entorno de paciente. Estas cuatro vertientes, la gestora, la logística, la clínica y la de elaboración magistral, unidas a todas las actividades docentes y de investigación (todos los profesionales sanitarios tenemos un compromiso muy importante en continuar generando conocimientos, evidencia científica y conocimiento sanitario, no deja de crecer y de cambiar), hacen que nuestra especialidad sea muy completa y muy dinámica, tenemos que estar continuamente formándonos y formando a los que entran nuevos, lo que la hace muy atractiva. Me parece una profesión tremendamente bonita y muy vocacional.

– **Y dentro de este dinamismo, ¿es el momento para una mayor unión entre los farmacéuticos de hospital, de oficina de farmacia y de atención primaria?**

– Ojalá sea así, y sin ninguna duda el momento es ahora, no podemos retrasarlo más. Estamos condenados a entendernos, porque hacemos mucha falta al paciente y a la sanidad en general. Estamos en una situación que yo llamaría de complejidad, los pacientes cada vez son más



“**Tenemos que salir de las paredes del hospital y hablar de farmacia asistencial trabajando todos los farmacéuticos en equipo»**

complejos, porque cada vez, afortunadamente, vivimos más. Gracias a las terapias se están cronificando las enfermedades y nuestros pacientes son crónicos, mayores, con muchas comorbilidades, con pluripatología y con polifarmacia, son pacientes que necesitan nuestra ayuda. Por otra parte, no sólo los pacientes se están haciendo cada vez más complejos, sino que también todas las novedades en farmacoterapia son tremendamente complejas. Hay, por ejemplo, muchísimos fármacos que son de administración oral o subcutánea que se están administrando en el domicilio de los pacientes, como toda la quimioterapia oral. Todo esto hace que estemos trasladando al domicilio de los pacientes muchísima complejidad, y los farmacéuticos tenemos que reflexionar y ver cómo podemos ayudar a los pacientes a conseguir los mejores resultados en salud, en efectividad, y los mínimos resultados en efectos adversos.

Todos hacemos falta, y somos muy pocos para lo que tenemos que hacer. Cuando hablamos de farmacéuticos asistenciales estamos hablando de todos nosotros, los asistenciales. Todos tenemos que hacer atención farmacéutica, los farmacéuticos comunitarios, los de atención primaria y los de hospital. Yo creo que el momento es ahora, ojalá nuestras sociedades científicas puedan unirse y establecer un plan y proponerlo, es mejor que salga de nosotros mismos



“ Líder mundial en Blow-Fill-Seal pero aún hay más... ”

Líquido
stick-pack



Spray
nasal



Frasco
farmacéutico



Nuestras convenientes formas de dosificación son fáciles de llevar y usar. Tenemos varios formatos, adecuados para adultos y niños. Nuestros productos cuentan con la certificación GMP e ISO 13845.

SOBRE UNITHER PHARMACEUTICALS

Su socio de Desarrollo y Fabricación global

Desarrollamos y fabricamos formas farmacéuticas patentadas y genéricas, que simplifican la vida de los pacientes de todo el mundo.



7 plantas industriales en Francia, Brasil, EE.UU. y China

1 centro de Innovación y Desarrollo en Francia

Single Best Way to Deliver

Trayectoria profesional

Titulaciones académicas

- Licenciada en Farmacia por la Universidad de Santiago de Compostela en 1979.
- Especialista en Farmacia Hospitalaria. Especialidad realizada en el Hospital Juan Canalejo de La Coruña (1980-1982).

Experiencia profesional

- 1997-Actualidad: Jefe del Servicio de Farmacia Hospital Gral. Universitario Gregorio Marañón (HGUGM). Este Servicio está acreditado con el Sello de Excelencia Europea 500+, y ha sido reconocido como mejor Servicio de Farmacia español según el Monitor de Reputación Sanitaria en los tres últimos años (2017, 2018 y 2019).
- 1990-1997: Jefe de Sección en el Hospital de Alcalá de Henares (Madrid).
- 1986-1990: Farmacéutica adjunta en el Hospital de Valme (Sevilla).
- 1984-1986: Jefe de Servicio en el hospital Axarquía. Vélez-Málaga (Málaga).
- 1983-1984: Farmacéutica adjunta en el Hospital Carlos Haya de Málaga.

Experiencia relevante científica, técnica y docente

- Jefa del Grupo de investigación consolidado «Farmacia Hospitalaria y Farmacogenómica» del Instituto de Investigación Sanitaria Gregorio Marañón (IISGM).
- Reconocimiento de Méritos de la SEFH.
- Miembro de la Unidad Técnico-Asistencial del HGUGM desde 2015.
- Patrona de la Fundación para la Investigación Biomédica del HGUGM desde 2010.
- Miembro del Consejo Rector del Instituto de Investigación Sanitaria Gregorio Marañón desde 2010.
- Consultora Científica de las Sociedades de Farmacia Hospitalaria y Asistencial de Sudamérica desde 2010.
- Miembro del Comité Central de Calidad (HGUGM) desde 2008.
- Presidenta de la Unidad Funcional de Gestión de Riesgos Sanitarios (HGUGM) desde 2008.
- Coordinadora del Grupo Iniciativa 2020 de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria desde 2008.
- Miembro del Consejo Asesor del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (2018)
- Vocal del Consejo Asesor de la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios (2005-2011)
- Distinción honorífica, cruz de plata de la sanidad madrileña del año 2006.
- Secretaria de la Comisión Nacional de Farmacia Hospitalaria (1996-2006). Ministerio de Sanidad y Consumo.

Ha sido reconocida con numerosos premios y ha liderado, como investigadora principal, numerosos proyectos de concurrencia competitiva.

Asimismo, tiene más de 100 publicaciones en revistas indexadas por el Journal Citation Reports y más de 200 comunicaciones (pósteres y comunicaciones orales) en congresos nacionales e internacionales.



a que nos lo impongan desde arriba, porque entonces lo que salga no va a gustar a nadie. Es una necesidad muy acuciante de nuestros pacientes, y si los farmacéuticos asistenciales no le sabemos dar respuesta hemos de tener claro que alguien se la va a dar por nosotros, y creo que eso va a ser peor.

No podemos olvidar que somos los especialistas en el medicamento, y nadie mejor que los farmacéuticos para ayudar a los pacientes en la utilización de los medicamentos cuando están solos en sus domicilios. Lo tengo muy

«**Todos tenemos que hacer atención farmacéutica, los farmacéuticos comunitarios, los de atención primaria y los de hospital»**

claro. A ver si nos ponemos todos las pilas y sabemos trabajar juntos.

– Durante los más de 20 años que lleva al frente del servicio de Farmacia Hospitalaria del Gregorio Marañón, ¿ha cambiado mucho el sector?

– Totalmente. Hace 20 años, cuando llegué al Gregorio Marañón había un servicio de farmacia totalmente logístico. Es un hospital muy grande que atiende a muchísimos pacientes en todos los ámbitos asistenciales, y en aquel momento nos superaba el día a día, lo que es la logística del medicamento, la compra, la dispensación, llegar a todos los pacientes. Las nuevas tecnologías, la automatización del proceso de almacenamiento y dispensación, nos han ayudado muchísimo a mejorar en calidad y en seguridad, unidas, por supuesto, a la aparición de la historia clínica electrónica y la prescripción electrónica. Y no sólo nos ayudó a mejorar en calidad y en seguridad, sino también a liberar muchísimos recursos humanos y a poder dedicarnos a la clínica. Pasamos de una mera logística (hace 20 años, estábamos todos centrados en la cajita del medicamento) a poder subir a las unidades asistenciales, a empezar a trabajar con los equipos asistenciales, con los médicos y las enfermeras, a dirigir nuestras acciones a los pacientes. Cambiamos la cajita del medicamento por el paciente.

En general somos bien aceptados, porque Farmacia es una licenciatura totalmente diferente de Medicina y Enfermería, somos unos profesionales sanitarios muy

complementarios a ellos y que, sin duda alguna, aportamos valor añadido. Hemos pasado de la caja del medicamento al paciente, a la enfermedad o al proceso por el que es atendido. En esta década y en estos momentos, los servicios de Farmacia nos estamos orientando a una atención muchísimo más personal y humana, a atender al paciente como persona que tiene una enfermedad, pero que también tiene sus valores, sus creencias, sus preocupaciones, sus miedos. Tenemos que intentar ir hacia una atención muchísimo más humana y personalizada.

– La farmacia hospitalaria es fundamental en la atención al paciente; sin embargo, el farmacéutico de hospital sigue siendo un profesional poco conocido por la población. ¿Qué se puede hacer para solventar esta circunstancia?

– Lo más importante no es ser conocido por los pacientes, que también, lo más importante es el trabajo que realizamos y su valor añadido, sus resultados en salud, y eso está ahí y no lo puede cambiar nadie. Es cierto que por nuestros orígenes logísticos a los farmacéuticos de hospital sólo nos conocían los pacientes atendidos en hospitales de día y los pacientes externos a los que dábamos directamente la medicación, pero esto ahora está cambiando, hemos conseguido salir de las paredes del servicio de farmacia y estamos integrándonos en las unidades clínicas,

NUTRIBIÓTICA[®]

Reportaje

Gases, hinchazón, malestar... Cómo los probióticos pueden ayudar desde la oficina de farmacia

¿Cuántas veces en la oficina de farmacia se han acercado personas refiriendo sintomatología intestinal de leve a moderada? Malestar abdominal, gases recurrentes, hinchazón... Situaciones que normalizan aquellos que las padecen por la elevada frecuencia con que las sufren, pero que no deben ser tomadas a la ligera, ya que pueden esconder trastornos mayores o, simplemente, porque minan la calidad de vida de los pacientes.

Microbiota alterada. ¿Podría ser un SIBO?

Síntomas como los referidos anteriormente esconden, en su gran mayoría, un problema con la microbiota, ese micromundo bacteriano que nos puebla y que es parte fundamental en el mantenimiento de la salud global del organismo. Cuando este ecosistema se desequilibra, se produce una disbiosis, que, cuando genera esas incomodidades de las que hablamos, podría identificarse como un SIBO.



Enterelle Plus y Adomelle

Los probióticos de IV Generación **Enterelle Plus** y **Adomelle**, del laboratorio Bromatech, están formulados con cepas específicas que tienen la capacidad de actuar en el intestino delgado, pudiendo ayudar al desplazamiento y a la disminución de la presencia de bacterias patógenas, metanógenas y gasógenas y contribuyendo a eliminar esos molestos síntomas.

Nutribiótica, cuidado a 360°

Nutribiótica, además de distribuidora, es experta en formación médica y en divulgación sobre probióticos y microbiota.

Si eres paciente y quieres saber más sobre estos temas, puedes seguir a Nutribiótica (www.nutribiotica.es) en Instagram (@nutribiotica) y Facebook.

Si eres una farmacia y quieres comercializar los probióticos de Bromatech, puedes ponerte en contacto con Nutribiótica escribiendo a pedidos@nutribiotica.es o llamando al 986 274 830.

con los médicos, las enfermeras y, en conjunto, tratando a los pacientes; los farmacéuticos de hospital ya estamos atendiendo a pacientes en los servicios de urgencias hospitalarias.

En todo esto también van a influir mucho los planes de cronicidad que están trabajando las distintas comunidades autónomas, gracias a los cuales los farmacéuticos de hospital estamos conciliando la medicación al alta de nuestros pacientes. Estamos informando a todos los pacientes que ingresan y que se van de alta sobre su medicación. Esto va a ser definitivo para mejorar la visibilidad del farmacéutico de hospital y que los pacientes sepan que cuentan con un experto en farmacia en los hospitales y que podemos ayudarles mucho. Va a ser un antes y un después, sin ninguna duda.

– Me gustaría hablar de la pandemia. Según declaraciones tuyas, en estos últimos meses hemos avanzado más que en los últimos 10 años. También ha afirmado que esta pandemia va a hacer que reflexionemos mucho sobre todo lo que debe mejorarse en los hospitales. ¿Qué puede explicarme de estas afirmaciones?

– Efectivamente, sigo pensando que hemos avanzado mucho más en estos meses que en los últimos años. Esta crisis ha sido como un catalizador de todas las ideas innovadoras que había y que en otras circunstancias tal vez no se hubiesen podido implantar. En estos meses, por ejemplo, la sanidad en general ha experimentado una revolución digital total muy importante, la telemedicina nos va a abrir unas vías importantísimas, como realizar atención farmacéutica no presencial con nuestros pacientes, que nos vean la cara y que los veamos a ellos y podamos estar hablando, ellos desde su domicilio, y desarrollar muchísimos planes que hasta ahora, por ser pocos y por problemas de distancia, no podíamos hacer, como por ejemplo la coordinación asistencial entre distintos niveles sanitarios, la atención a los pacientes en su domicilio, la dispensación directamente al domicilio del paciente y la atención farmacéutica por telefarmacia. El teletrabajo nos abre muchísimas vías en los hospitales.

También va a cambiar el modelo de gobernanza de los centros hospitalarios. A raíz de esta pandemia, casi todos los hospitales tenemos gabinetes de crisis en donde colaboramos gestores y clínicos, la dirección del hospital y representantes clínicos y jefes de servicio de las unidades asistenciales más implicadas, y entre todos se toman decisiones y se validan. Es un modelo de gobernanza compartida entre gestores y clínicos muy potente, muy efectivo, es muy bueno para el hospital y para los profesionales sanitarios, porque siempre es positivo que las personas sientan que participan en el gobierno de la institución para la que trabajan y por la que dejan su vida y su día a día.



El tercer aspecto que señalaría como importante y que nos ha cambiado esta crisis es el del trabajo en equipo, el trabajo pluridisciplinar, la integración asistencial. Está habiendo una integración, una cohesión, un compromiso, un saber trabajar en equipo y un sentimiento de pertenencia al hospital y a la sanidad pública muy importante; estamos trabajando juntos de forma integral y solidaria. Ojalá se mantenga para toda la vida, porque ha sido una vuelta de tuerca en lo que es trabajar en equipo y nos ha unido.

En esta década hemos conseguido salir de las paredes de los servicios de Farmacia a las unidades clínicas, y ahora tenemos que salir de las paredes del hospital, las tenemos que romper, no tenemos que hablar de niveles asistenciales, sino de atención farmacéutica, de farmacia asistencial, que todos los farmacéuticos trabajemos en equipo, y que todos los profesionales sanitarios trabajemos en equipo independientemente del nivel en donde prescribe nuestra atención sanitaria. Hemos de tener claro que los pacientes nos necesitan, hemos de ser generosos, pensar en los pacientes, porque toda la terapia que viene es impresionante, muy efectiva, aunque también es muy compleja.

– Si estuviera ahora al inicio de su carrera profesional, y sabiendo todo lo que sabe, ¿cambiaría algo?

– No, no cambiaría nada. He trabajado toda mi vida en farmacia hospitalaria, en seis hospitales diferentes, y en todos aprendí muchísimo, en todos crecí personal y profesionalmente y de todos guardo muy buen recuerdo, porque son un grupo estupendo de profesionales sanitarios y de amigos que me han seguido acompañando a lo largo de toda mi vida. ●